

Prestaciones médicas	Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
Consultas Consultorio y domicilio (por persona, por mes)	1° consulta: 100% 2° y 3° consulta: CC de \$60 A partir de la 4° consulta: CC de \$120	1° y 2° consulta: 100% 3° y 4° consulta: CC de \$60 A partir de la 5° consulta: CC de \$120	100% (Sin tope/Sin límite)
Prestaciones bioquímicas (determinaciones bioquímicas generales)	100%	100%	100%
Prestaciones bioquímicas (determinaciones bioquímicas especiales)	CC del 10% ¹	CC del 5% ¹	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento: ecografías, tomografías, resonancias magnéticas, endoscopias, radiología simple y contrastada, medicina nuclear generales.	100%	100%	100%
Prácticas de diagnóstico y tratamiento incluidas según innovación tecnológica.	CC del 10% ¹	CC del 5% ¹	100%
Rehabilitación médica: sesiones de kinesioterapia, fisioterapia y magnetoterapia*	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: CC de \$70 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: CC de \$35 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
Rehabilitación médica: sesiones de terapia ocupacional**	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: CC de \$40 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: CC de \$20 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).
Rehabilitación médica: sesiones de fonoaudiología**			
Salud mental Sesiones de psicología *** Sesiones de psiquiatría*** Sesiones de psicopedagogía***	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: \$150 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 30 sesiones: 100% De 31 a 40 sesiones: \$75 por sesión. Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).	De 1 a 40 sesiones: 100% Más de 40 sesiones: CC (valor total de la prestación a descontarse en su Cuenta Corriente).

Prestaciones médicas	Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
Salud mental: Psicodiagnóstico (uno por año, por persona).	100%	100%	100%
Nutrición: Anamnesis. Entrega de plan. Controles (hasta 10 consultas ¹).	100%	100%	100%
DIU Dispositivo intrauterino.	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).
Flebología Tratamiento esclerosante (hasta 8 sesiones)	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).	Según valores Jerárquicos Salud (por reintegro).
Óptica: lentes aéreos blancos comunes con armazón incluido, orgánicos comunes, bifocales, multifocales con armazón incluido y lentes de contacto.	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario ² .	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario ² .	Según valores Jerárquicos Salud en un par de lentes o lentes de contacto por año calendario ² .
Internaciones	Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario) 100%	Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Habitación privada (100% en prestadores convenidos o por reintegro según valores Jerárquicos Salud). Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario). 100%	Internación clínica en habitación compartida con baño privado. Cama para acompañante en menores de 15 años. Habitación privada (100% en prestadores convenidos o por reintegro según valores Jerárquicos Salud). Internaciones psiquiátricas (hasta 30 días por año calendario). 100%
Intervenciones quirúrgicas convencionales	100%	100%	100%
Intervenciones quirúrgicas incluidas en innovación tecnológica.	CC del 10% ¹	CC del 5% ¹	100%
Intervenciones oftalmológicas: cirugías refractivas	Según valores Jerárquicos Salud.	Según valores Jerárquicos Salud.	Según valores Jerárquicos Salud.

Prestaciones médicas	Servicios PMI	Servicios PMI 2000	Servicios PMI 3000
Prótesis e implantes internos nacionales permanentes.	100%	100%	100%
Ortesis / Prótesis externas.	50%	50%	50%
Productos de ortopedia y órtesis.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.	Según Nomenclador de ortopedia de Jerárquicos Salud.
Medicamentos ambulatorios.	40%	60%	60%
Medicamentos en Internación.	100%	100%	100%
Medicamentos inherentes a la patología de Programas especiales.	100%	100%	100%
Vacunas fuera del Calendario Nacional.	40%	60%	60%
Prestaciones generales de odontología	100%	100%	100%
Programas especiales: Materno infantil (Plan de cobertura Madre, Plan cobertura Niño hasta 1 año), Discapacidad, Oncología, VIH/ Sida, Hemofilia, Trasplante, Tratamientos de Fertilización asistida, Diabetes, otros.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.	100 % de cobertura inherente a cada patología del Programa especial.
Accidentes	En caso de requerir internación, la cobertura será la correspondiente a dicho Item. El socio deberá presentar a nuestra administración la denuncia Policial y demás documentación requerida. En caso de ser responsable de un tercero, la Asociación Mutual quedará subrogada en sus derechos por el concepto y hasta el monto efectivamente abonado.		

Aclaraciones

1: Según valores de referencia definido por Jerárquicos Salud.

2: En los casos que se registren más de un consumo en mismo año calendario, se generará coseguro del total a descontarse en su cuenta corriente más un importe adicional en concepto de Gasto administrativo.

*: Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones kinesiológicas.

** : Total de sesiones por año calendario.

***: Total de sesiones por año calendario, aplicable al conjunto de prestaciones de Salud Mental.

Rev.01-jun.2019

**somos
innovación**